

Стан антиоксидантно-прооксидантної системи крові та детоксичної функції печінки у хворих на хронічні токсичні гепатити в динаміці лікування легалоном

І.В.Іваніна., Г.В.Невойт, О.Ф.Гонко

Українська медична стоматологічна академія

Для лікування хворих на хронічні токсичні гепатити (ХТГ) застосовуються гепатопротектори-антиоксиданти різного механізму дії. Найбільш ефективним з препаратів що містять як моно субстанцію силі марин, є легалон. Мета роботи – на основі динаміки клінічної картини, біохімічних синдромів, активності аргінази крові, концентрації малонового діальдегіду (МДА) та активності супероксиддисмутази (СОД) вивчити ефективність легальну при лікуванні хворих на ХТГ. Обстежено 56 хворих на ХТГ, з них 33 хворих – алкогольної і 23 хворих – радіаційної етіології. Легалон призначався по 1-2 капсулі 3 рази в день 1 місяць. Активність патологічного процесу в печінці оцінювали за вираженістю основних клінічних і лабораторних синдромів за банальною системою. Стан детоксичної функції печінки визначали за активністю аргінази крові, рівень перекисного окислення (ПОЛ) – за вмістом у крові МДА, антиоксидантної системи (АОС) – за активністю СОД. Встановлено, що через 2 тижні лікування у хворих зникає астеновегетативний синдром (до лікування 2-3 бали), гепатомегалія (до лікування 2-3 бали), зменшувались диспепсичний і больовий синдроми до 0-1 бали), синдром холестазу до 0-1 бали (до лікування 1-2 бали), імунного запалення до 1-2 бали (до лікування 2-3 бали). Активність аргінази крові через 1 місяць після лікування збільшилась до $1,1 \pm 0,1$ ммоль/год проти $0,58 \pm 0,09$ ммоль/л/год ($p < 0,05$), при нормі $1,33 \pm 0,087$ ммоль/год. Таким чином, на фоні лікування легалоном майже повністю нормалізувалась детоксична функція гепатоцитів. Концентрація МДА у крові хворих після лікування зменшувалась з $2,75 \pm 0,07$ мкмоль/л до $1,12 \pm 0,05$ мкмоль/л, $p < 0,05$, проте не досягала норми $0,31 \pm 0,02$ мкмоль/л. при цьому значно збільшувалась активність СОД з $2,84 \pm 0,04$ акт. Нб.од. до $6,8 \pm 0,07$ акт. Нб., $p < 0,05$ при нормі $8,34 \pm 0,32$ акт. Нб.од. Отже, лікування хворих ХТГ з застосуванням легальну приводить до значного підвищення детоксичної функції гепатоцитів, зниження процесів ПОЛ і зростання активності АОС, що свідчить про підвищення резистентності мембран гепатоцитів і зумовлено особливостями технології виготовлення препарату. За результатами порівняльного аналізу доведено, що в 1 капсулі легаклону міститься 100%, карсилу – 73,6% і силі борі – 37,6% активної діючої речовини – силі марину (Е.Ленг-Пешлов, 1999).